cancer care ontario | action cancer ontario

Cancer Care Ontario Annual Report 2003–2004

Driving quality, accountability and innovation throughout Ontario's cancer system

105-03419/

For more information:
Public Affairs
Cancer Care Ontario
620 University Avenue
Toronto, Ontario M5G 2L7

Phone: 416-971-5100 ext. 1605
Fax: 416-971-6888
E-mail: publicaffairs@cancercare.on.ca

Message from the Chairman and President

Cancer Care Ontario looks back on a year marked by significant changes and accomplishments. Over the past 12 months, the organization's evolving role began to truly take shape and we laid the foundation for exciting future developments.

With the introduction of a new vision statement late last year, Cancer Care Ontario set an ambitious agenda for itself and its partners in the cancer system. *Working together to create the best cancer system in the world* sets a goal to build an integrated cancer system that links all cancer services. The underlying principle, of course, is shaping a system that centres on the patient and creates a more seamless system of care.

Consistent with our new vision and focus, one of the most significant achievements in the past year was the creation of 11 Integrated Cancer Programs in January 2004. The achievement was the result of unprecedented cooperation between Cancer Care Ontario and its partner hospitals and it laid the groundwork for regional networks of cancer services. With this and other efforts to link cancer services, Cancer Care Ontario is well positioned to work with the provincial government's Local Health Integrated Networks, which are intended to bring together all health care services in a region.

In 2003 Cancer Care Ontario and Princess Margaret Hospital signed an historic agreement that brings together a vast body of knowledge and experience in cancer care, education and research. Together the two organizations will provide enhanced guidance to the Ministry of Health and Long-Term Care on system planning, funding and improvements.

Also in the past year, Cancer Care Ontario formed a new partnership with the Canadian Cancer Society (Ontario Division). One of the key achievements was the launch of a broad plan to tackle the slow epidemic of cancer in Ontario. The Cancer 2020 report—*Targeting Cancer: An action plan for cancer prevention and detection*—identified prevention targets aimed at reducing behaviours that increase risk and screening targets aimed at early detection.

As we begin creating networks of cancer services across the province, our ability to communicate with each other will be crucial. To that end, Cancer Care Ontario has led the development of a comprehensive information management strategy. In the past year, this has meant the identification of key initiatives aimed at improving access, enhancing cancer system performance and helping caregivers make optimal care decisions.

In October 2003, the Cancer Quality Council of Ontario produced a noteworthy overview of the cancer services in the province. In the first report of its kind, the Cancer Quality Council of Ontario examined the entire scope of the province's cancer services, identifying the strengths and gaps and offering recommendations toward improvement of the system.

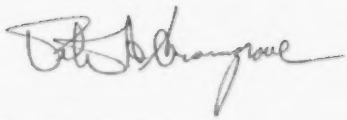
Message from the Chairman and President

The accomplishments of the past year have demonstrated clearly that by working with our partners in cancer care, we have been able to advance our ability to monitor and advise on the entire provincial cancer system. By making the most of the expertise inside and outside of our organization, we have identified what we do well and how we can continue to improve cancer care.

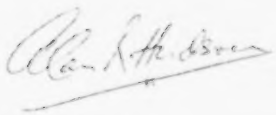
As we look to the future, we see a number of challenges, including fiscal limits and the ongoing challenge of how to reduce the current wait times for care. We also see a number of opportunities, highlighted in the recently published *Greater Toronto Area 2014 Cancer Report* and the Provincial Cancer Plan, to be introduced in fall 2004.

"The essence of leadership is that you have to have a vision," said Theodore Hesburgh, president emeritus of the University of Notre Dame. As Cancer Care Ontario leads the process of developing a new approach to cancer care, we are encouraged by the fact that we, along with our partners, have been able to cover so much ground in the past year and move closer to achieving our vision.

We would like to thank all of our partners, in particular Cancer Care Ontario staff, our host hospitals and the Canadian Cancer Society. The Ministry of Health and Long-Term Care also continues to provide strong support for our efforts to reshape the province's cancer system. Working with these and other cancer service providers, we believe we have the people, the ideas and the commitment to achieve our vision of creating the best cancer system in the world.



Peter A. Crossgrove
Chairman of the Board



Dr. Alan Hudson
President & CEO

Audited financial statements are available at www.cancercare.on.ca or upon request.

Cancer Care Ontario: A new direction

From patient care to cancer system performance, from managing 30 % of the cancer system to influencing 100 % of the cancer system, from focusing on radiation and chemotherapy to addressing the full continuum of services—Cancer Care Ontario is reshaping its role with the goal of improving the performance of the cancer system by driving quality, accountability and innovation in all cancer-related services.

As it has taken on new responsibilities, Cancer Care Ontario has not only made changes within the organization, it has also established new external relationships and remodelled other relationships with a variety of cancer service providers. By sharing knowledge and expertise, Cancer Care Ontario and its partners look forward to creating a high-quality, coordinated and accessible cancer system.

Partners in care

In January 2004, Cancer Care Ontario and its 11 partner hospitals completed a unique agreement to integrate local cancer services. Under the agreements, local cancer services are now managed by local hospitals. This shift allows Cancer Care Ontario to turn its attention from the day-to-day management of cancer services and focus on broader system-wide issues and also allows it to more effectively advise government on cancer system change.

The completion of the integration, a process which began less than two years ago, was the first step toward building a network of cancer services with the goal of creating a coordinated, seamless journey for cancer patients and their families. From prevention and screening to supportive and palliative care—covering the entire spectrum of services—the changes Cancer Care Ontario has undertaken are intended to bring together the full range of cancer services in a way that delivers equitable care to cancer patients around the province.

The success of the integration initiative was possible thanks only to the hard work of many people including partner hospitals: Credit Valley Hospital, Grand River Hospital, Hamilton Health Sciences Centre, Kingston General Hospital, Lakeridge Health Corporation, London Health Sciences Centre, Sudbury Regional Hospital, Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre, The Ottawa Hospital, Thunder Bay Regional Hospital, Windsor Regional Hospital and Princess Margaret Hospital.

Sharing knowledge and expertise

In October 2003, Cancer Care Ontario and Princess Margaret Hospital struck a collaboration agreement intended to boost cancer care and expand cancer education and research opportunities. While the formal agreement to work together was new, the coming together of these two provincial cancer care leaders was a logical development.

Princess Margaret Hospital, part of the University Health Network, brings to this collaboration its distinguished history of cancer care, education and research while Cancer Care Ontario brings its leadership and advisory capabilities. Working together allows Cancer Care Ontario to enhance the advice it provides the Ministry of Health and Long-Term Care on system planning, funding and improvements.

Sharing the Cancer Care Ontario story

As the organization changes, so does its need to communicate those changes. In the past year, Cancer Care Ontario launched *Ontario Cancer News*, a monthly electronic newsletter to keep cancer system stakeholders informed about changes to the provincial cancer system, progress on Cancer Care Ontario's major initiatives and news, facts and research related to cancer care in Ontario.

Cancer Care Ontario also launched www.cancercare.on.ca, a new Web site that reflects its new strategic direction. The new site provides our cancer system stakeholders and the public access to a wide range of information about Cancer Care Ontario's activities, its publications and regularly updated radiation wait time information. (www.cancercare.on.ca/access_waitTimes.htm)

Looking ahead

Cancer Care Ontario launched two important initiatives in the past year that propose a framework for cancer service providers to work together: the *Greater Toronto Area 2014 Cancer Report* and the Provincial Cancer Plan.

Completed in June 2004, the GTA Cancer Report identifies the range and distribution of cancer services required to meet the increasing care needs of GTA residents and identifies opportunities to build links between the continuum of services in the cancer system. The Provincial Cancer Plan, currently being developed for delivery in October 2004, will include 13 regional cancer plans and provincial cancer system priorities.

Information Management

Over the last year, Cancer Care Ontario reviewed and reshaped its information management (IM) strategy to reflect its new role as an advisor, rather than a manager of cancer care delivery. As a result, seven IM initiatives were identified as top priorities and launched in 2003/04.

Together, the following initiatives will advance the achievement of three of Cancer Care Ontario's strategic directions: improving access, enhancing system performance and enabling optimal clinical decisions. They will also help build a more effective and efficient system that ensures patients are cared for by a seamless, coordinated network of services and professionals that is comprehensive and patient-centred.

- The **Systemic Therapy Computerized Physician Order Entry** (OPIS/CPOE) project is designed to enhance the quality and safety of systemic therapy by using technology and information to help clinicians make the most appropriate decisions. OPIS/CPOE will be implemented in up to three sites in winter 2004, increasing the proportion of orders entered electronically from 38% to nearly 50%.
- The **Pathology Information Management System** (PIMS) project is being implemented across the province as a method for automating the transfer of cancer pathology data to Cancer Care Ontario. PIMS will result in improved timeliness, completeness and quality of data, faster cancer case identification and less work at the laboratory and Cancer Care Ontario. In 2003/04 PIMS was implemented in 27 sites representing 65 % capture of pathology reports across the province. PIMS will be used as a tool to support synoptic reporting by pathologists—a critical component of Cancer Care Ontario's clinical quality improvement strategy.
- The **Indicators** project is the means by which Cancer Care Ontario's information and reporting needs will be identified and organized. It will provide the foundation for Cancer Care Ontario to improve its capacity to monitor and measure the performance of the cancer system. It will also demonstrate to the public that the system is being routinely monitored, leverage and stimulate quality improvement and improve performance and contract management.
- The **Data Book** project—building on the needs identified through the Indicators work—will provide the Integrated Cancer Programs with a consolidated list of Cancer Care Ontario's data requirements. The Book will define in a clear and concise manner the important clinical, operational and financial data that will enable Cancer Care Ontario to improve its capacity to monitor and measure the performance of the cancer system.
- The **Data Warehouse** project will improve the way Cancer Care Ontario stores and uses data by creating a more authoritative data foundation that will advance its analytic capabilities. It will also identify and pilot business intelligence tools that will allow better and easier access by system planners and managers to our vast data stores.
- The **Specialized Systems for Radiation** project defines minimum standards for information management in radiotherapy and identifies the Ministry of Health and Long-Term Care criteria that Cancer Care Ontario will use to assess and provide capital equipment replacement funding.
- The **Surgical Wait Times** project will focus on identifying, evaluating and proposing a methodology to collect surgical wait times information. Additionally, as part of its commitment to improve access, Cancer Care Ontario collects information on both radiation wait times, which is available on the Cancer Care Ontario's Web site, and systemic therapy wait times, which will soon be reported publicly.
- Also in 2003/04, Cancer Care Ontario partnered with University Health Network to complete its **Data Integration Infrastructure** project. This infrastructure allows Cancer Care Ontario to collect a range of clinical information from across the province.

Performance Report: Major Achievements

Surgical Oncology

A key priority for Cancer Care Ontario, the Surgical Oncology Program works to improve the delivery and quality of cancer surgery in Ontario. Key components of the program include enhancing quality and safety, ensuring appropriate funding for cancer surgery, supporting health services research and promoting learning through knowledge transfer.

2003/04 was a year of steady progress and achievement for the Surgical Oncology Program. Here are some highlights:

- Colorectal, breast, prostate and ovarian cancer experts were engaged to develop evidence-based and consensus-based indicators for surgery. Surgeons, research scientists, radiation oncologists, medical oncologists and other professionals used a modified Delphi approach to create a variety of indicators. These indicators will be introduced in 2004/05.
- A pilot project to measure wait times for cancer surgery in the Greater Toronto Area began with 10 participating hospitals and a subset of surgeons voluntarily submitting case data to Cancer Care Ontario. The project measured three intervals: referral to consult, consult to decision to operate, and decision to surgery. The project is also tracking reasons for delays.
- In the *Greater Toronto Area 2014 Cancer Report*, the first of the province's regional cancer plans, the chapter addressing cancer surgery highlighted the methodology developed by Cancer Care Ontario and surgical oncology experts to accurately measure resource use for cancer surgery by institution. The methodology uses Resource Intensity Weights and will help in the analysis of cancer surgery data. This approach will be used in the regional plans for the rest of Ontario.
- Cancer Care Ontario hosted a one-day retreat to explore approaches to expand cancer surgery research in Ontario. The retreat resulted in a series of recommendations to set and address the cancer surgery research agenda for the province.
- At the request of the Ministry of Health and Long-Term Care, the program developed criteria and a process for distribution of specialty review funding for surgical oncologists in Academic Health Science Centres. This is seen as a first step in developing an Alternative Funding Plan for surgical oncologists in these centres.
- Recognizing the tremendous potential for knowledge exchange and learning among surgical oncologists, the program began creating social networks—called communities of practice— where participants can regularly interact to share and enhance their knowledge and expertise. This innovation will facilitate continuing professional development, promote quality improvement and cultivate leadership and accountability.
- The program published the proceedings of its strategic planning retreat in the *Canadian Journal of Surgery* to inform Ontario surgeons of the program's plans. The proceedings may also be used as a template for interaction with other provinces considering a similar approach to surgical oncology.

Cancer Quality Council of Ontario

The formation of the Cancer Quality Council of Ontario (CQCO) in 2002 has provided a unique opportunity for collaboration among cancer care providers to monitor and assess cancer system performance. In partnership with Cancer Care Ontario, the CQCO is driving needed improvements that will ultimately help patients receive care that is timely, accessible and appropriate.

In the fall of 2003, the CQCO released *Strengthening the Quality of Cancer Services*, a report that charted the state of the province's cancer programs and services. In this landmark book, the CQCO looked at prevention, screening, treatment and supportive care, as well as patient safety and oncology nursing. With contributions from more than 30 cancer experts, the report took stock of the strengths and weaknesses in the system and recommended those improvements that are needed most and are likely to have the greatest impact.

The CQCO hosted its first annual signature event on June 23, 2003. The discussion concentrated on improving the management of colorectal cancer and the event provided a forum for practice leaders, policy makers, managers, researchers and patient advocates to flesh out an action plan for this critical area of cancer control. The significant gains that could be achieved through screening and early detection of this disease were the major focus of discussion. As a result of this event, a multi-disciplinary group of health care providers has been formed to develop an action plan that will confront the shortage of endoscopy services for colorectal screening and diagnosis.

In January 2004, Dr. Kenneth W. Kizer joined the CQCO as an external adviser. Dr. Kizer is the president and CEO of the National Quality Forum, a U.S.-based, private, non-profit, membership organization that was created to develop and implement a national strategy for health care quality measurement and reporting. He will provide the CQCO with advice on issues related to quality monitoring, measurement and improvement including international quality indicators reporting. The CQCO is developing quality indicators to be used for public reporting on Ontario's cancer system starting in early 2005.

In the past year, the CQCO focused on improving access to cancer services with the release of a strategy to reduce wait times in Ontario. The strategy along with the outcome of an expert roundtable that reviewed the context for wait times in Ontario and the best approach for improving them, will lay the foundation for the CQCO's annual signature event to be held in November 2004.

Prevention and Screening

In May 2003, the Provincial Cancer Prevention and Screening Council was formed to advance the action plan outlined in *Targeting Cancer: An action plan for cancer prevention and detection (Cancer 2020)*. This plan, published in 2003, detailed specific goals, targets and recommendations for cancer prevention and early detection in Ontario.

The work of the Council will be to:

- Advance a comprehensive plan to address Cancer 2020 targets, building on existing cancer prevention and screening activities in Ontario, and engaging other relevant provincial and national chronic disease and cancer control initiatives;
- Seek and leverage funding and support to develop and implement effective strategies in all target areas identified in Cancer 2020;
- Publish an annual public report on regional and provincial progress toward the Cancer 2020 targets.

The Council is led by co-chairs Dr. Verna Mai, director of Preventive Oncology at Cancer Care Ontario, and Sylvia Leonard, senior director - Cancer Control at the Canadian Cancer Society (Ontario Division).

Also in May 2003 the first issue of the new publication series Insight on Cancer was published in partnership with the Canadian Cancer Society (Ontario Division) to provide the most current information on cancer and cancer risk factors in Ontario. This series provides the expertise and knowledge of epidemiologists and researchers at Cancer Care Ontario in a format that is easy to use and easy to understand. Since its debut, three different issues of Insight on Cancer have been published, focusing on prostate cancer, nutrition and cancer prevention and colorectal cancer.

One of Cancer Care Ontario's key roles is to plan and deliver provincial cancer screening programs—the Ontario Breast Screening Program and the Ontario Cervical Screening Program. In 2003, Cancer Care Ontario received funding from the Ministry of Health and Long-Term Care to conduct Canada's first colorectal cancer screening project. With one of the highest rates of colorectal cancer in the world, Ontario is an ideal location to conduct the study that will help determine what is the most effective way to get Ontarians screened for this disease. This one-year project began in March 2004.

Activity Reports 2003- 2004

CANCER CARE ONTARIO STAFF

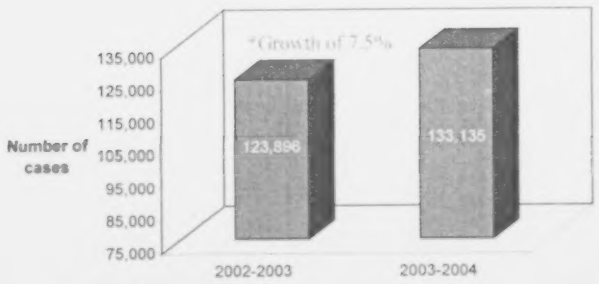
- Total number: 244

OPERATING BUDGET

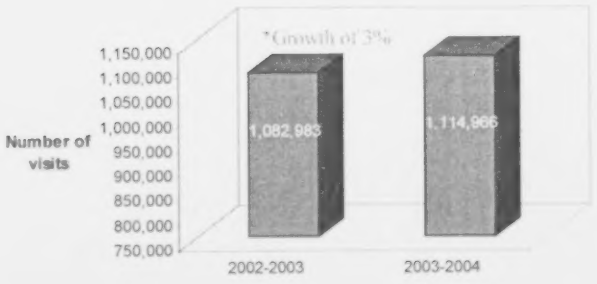
- 2002–2003: $286-million
- 2003–2004: $334-million

REGIONAL CANCER CENTRES

Total number of cases

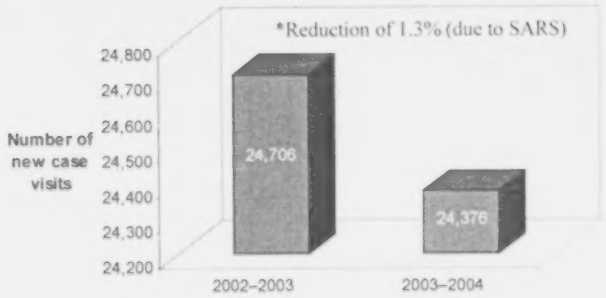


Total number of visits

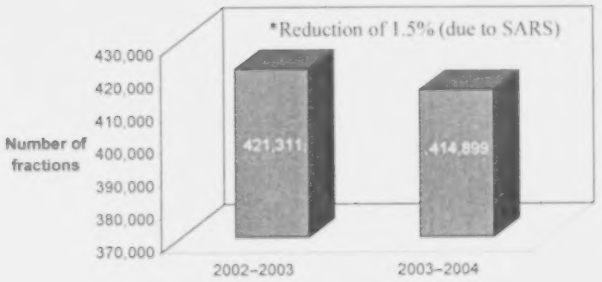


RADIATION THERAPY PROGRAM

Radiation new case visits in regional cancer centres

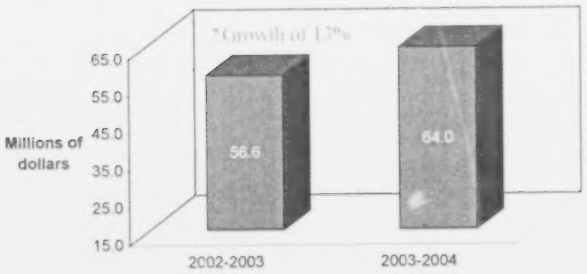


Radiation treatment fractions in regional cancer centres

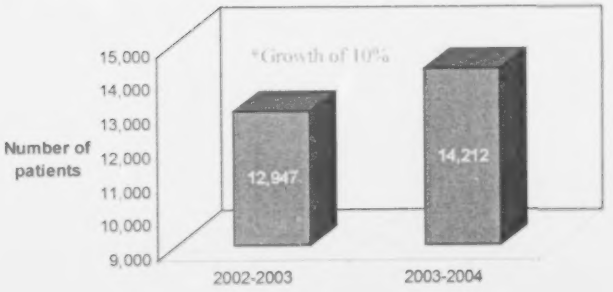


SYSTEMIC THERAPY PROGRAM*

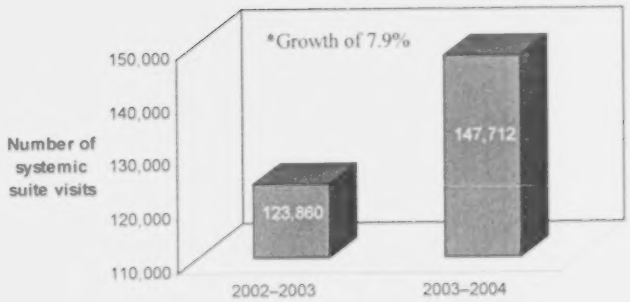
Cost of drugs reimbursed through the New Drug Funding Program*



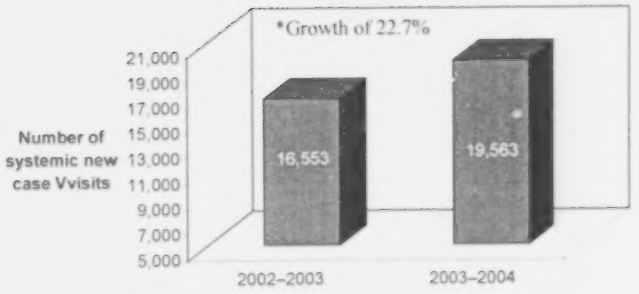
Number of patients who benefited from the New Drug Funding Program*



Systemic suite visits in regional cancer centres and host hospitals



Systemic new case visits in regional cancer centres and host hospitals



* Systemic therapy program statistics for 2003-2004 include new cancer centres in Oshawa, Kitchener and Mississauga.

Activity Reports 2003- 2004

CANCER CARE ONTARIO STAFF

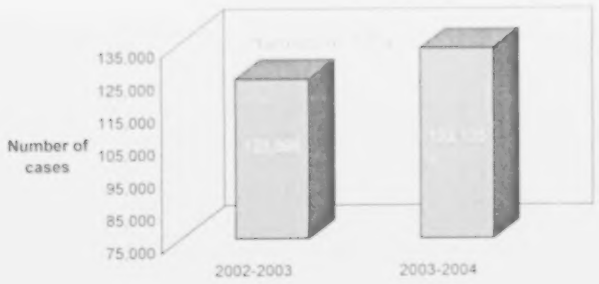
- Total number: 244

OPERATING BUDGET

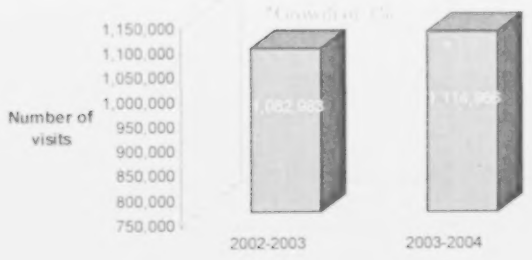
- 2002–2003: $286-million
- 2003–2004: $334-million

REGIONAL CANCER CENTRES

Total number of cases

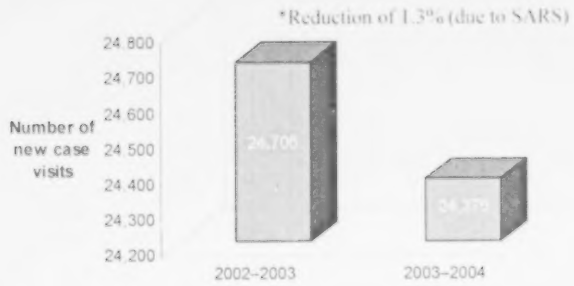


Total number of visits

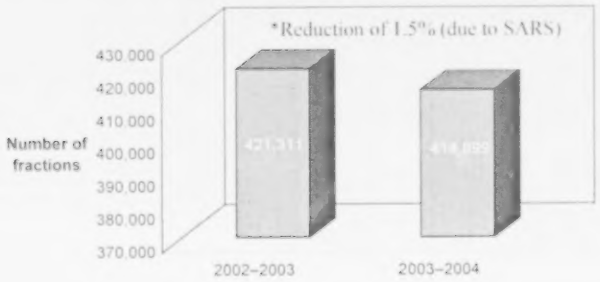


RADIATION THERAPY PROGRAM

Radiation new case visits in regional cancer centres

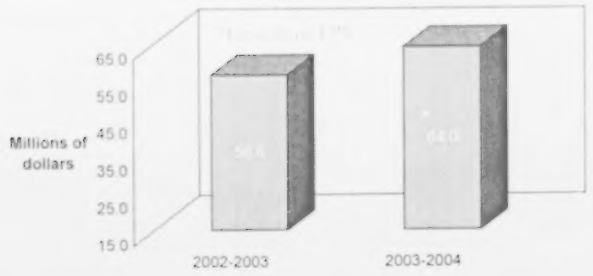


Radiation treatment fractions in regional cancer centres

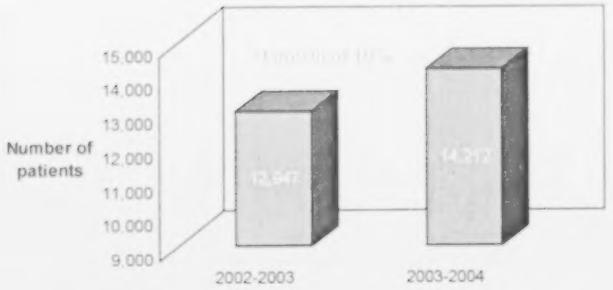


SYSTEMIC THERAPY PROGRAM*

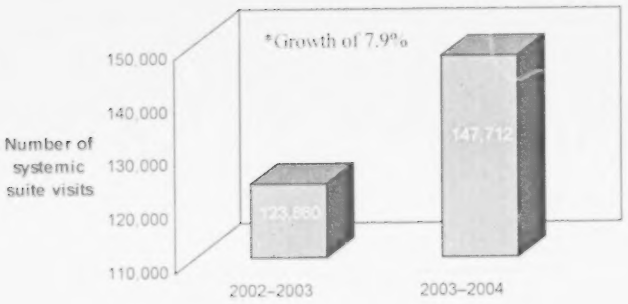
Cost of drugs reimbursed through the New Drug Funding Program*



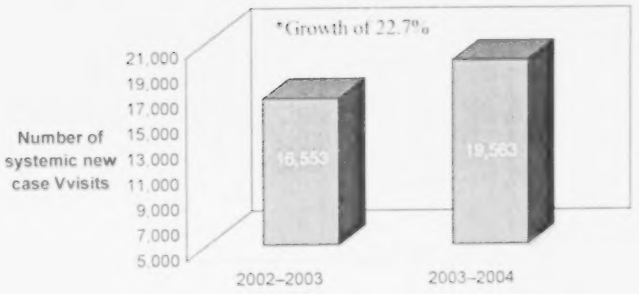
Number of patients who benefited from the New Drug Funding Program*



Systemic suite visits in regional cancer centres and host hospitals



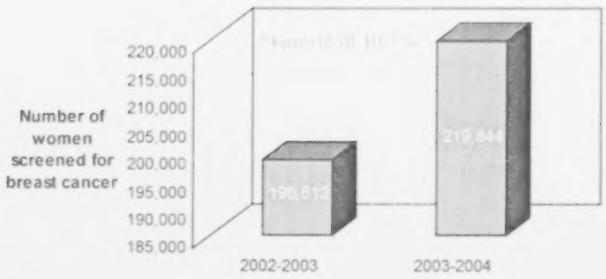
Systemic new case visits in regional cancer centres and host hospitals



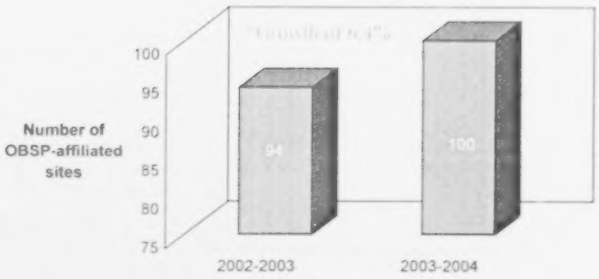
* Systemic therapy program statistics for 2003-2004 include new cancer centres in Oshawa, Kitchener and Mississauga.

ONTARIO BREAST SCREENING PROGRAM (OBSP)

Number of women screened for breast cancer through the OBSP



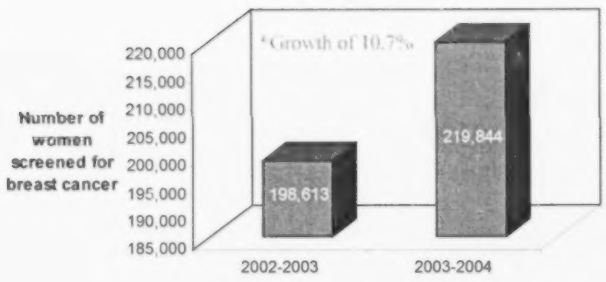
Number of OBSP-affiliated screening sites in Ontario



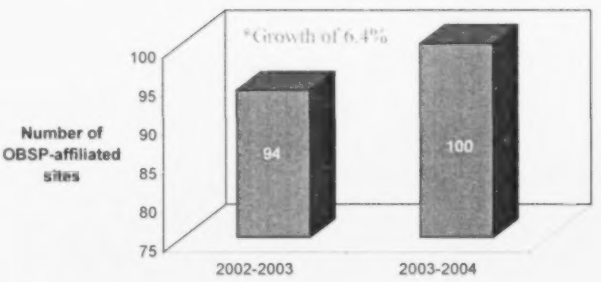
Activity Reports 2003- 2004

ONTARIO BREAST SCREENING PROGRAM (OBSP)

Number of women screened for breast cancer through the OBSP



Number of OBSP-affiliated screening sites in Ontario



Leadership

Board of Directors

Mr. Peter Crossgrove
(June 11, 2003), Chair of the Board

Mr. Paul Hindo (June 11, 2003), Vice-Chair of the Board

Board Members

Mr. James W. Ashcroft
(September 5, 2003)

Mrs. M. Jane Boyd
(June 11, 2003)

Ms. Jinnie Bradshaw
(June 11, 2003)

Mr. David A. Brown
(September 5, 2002)

Mr. Tom Closson
(June 21, 2002)

Ms. Helen Cooper
(June 11, 2003)

Mr. Peter Crossgrove
(June 11, 2003)

Mr. James Crossland
(January 20, 2003)

Mr. Tony Dagnone
(September 26, 2001)

Mr. Joseph A. de Mora
(May 6, 2002)

Mr. Paul Hindo (June 11, 2003)

Ms. Toby Jenkins
(June 30, 2003)

Mr. John Kime (June 11, 2003)

Mr. Allan W. Laakkonen
(July 21, 2002)

Mr. John S. Lacey
(November 6, 2002)

Mr. Donald Lenz (June 11, 2003)

Mr. Michael Mackenzie
(May 29, 2002)

Mr. John MacNaughton
(June 11, 2003)

Mr. Perry M. Martin
(October 24, 2001)

Ms. Katharine McGuire
(June 21, 2003)

Dr. Barry Rosen (June 21, 2002)

Mr. Gordon F. Stovel
(May 28, 2003)

Provincial Leadership

Dr. Alan R. Hudson
President and CEO

Dr. Terrence Sullivan
Chief Operating Officer and Vice-President Cancer Control and Research

Dr. Robert Bell
Vice-President and Chief Operating Officer, Princess Margaret Hospital

Dr. Susan Brien
Vice-President, Regional Cancer Services, Windsor

Dr. George Browman
Vice-President, Regional Cancer Services, Hamilton

Dr. Peter Dixon
Vice-President, Regional Cancer Services, Durham

Dr. W.K. (Bill) Evans
Vice-President and Chief Medical Officer

Dr. Sheldon Fine
Vice-President, Regional Cancer Services, Peel

Mr. Patrick Gaskin
Vice-President, Regional Cancer Services, Grand River

Ms. Esther Green
Chief Nursing Officer and Director of Health HR Planning

Ms. Donna Kline
Vice-President, Public Affairs

Ms. Sarah Kramer
Vice-President and Chief Information Officer

Mr. Michael Power
Vice-President, Regional Cancer Services, Thunder Bay

Mr. Elham Roushani
Chief Financial Officer

Dr. Carol Sawka
Vice-President, Regional Cancer Services, Toronto

Dr. Michael Sherar
Vice-President, Regional Cancer Services, London

Ms. Janice Skot
Vice-President, Regional Cancer Services, Sudbury

Dr. Anne Smith
Vice-President, Regional Cancer Services, Kingston

Ms. Pamela Spencer
General Counsel, Corporate Secretary and Chief Privacy Officer

Dr. Hartley Stern
Vice-President, Regional Cancer Services, Ottawa and Provincial Head, Surgical Oncology

Ms. Leslee Thompson
Provincial Vice-President, Cancer System Integration and Performance

MISSION

Cancer Care Ontario's mission is to improve the performance of the cancer system by driving quality, accountability and innovation in all cancer-related services.

VISION

Working together to create the best cancer system in the world

GUIDING PRINCIPLES

Transparency

We will adopt a transparent approach to sharing performance-related information and foster a culture of open communication with colleagues, partners and the public.

Equity

We will ensure fairness across regions in the development of a strong provincial cancer system.

Evidence-based

We will make decisions and provide policy advice based on the best available evidence.

Performance oriented

We will advance new ideas, promote change and take action toward quality improvements in the cancer system.

Active engagement

We will consult widely and collaborate with other organizations and service providers in order to achieve our goals.

Value for money

We will use public resources wisely and promote the efficient use of these resources throughout the cancer system.

Audited financial statements are available at www.cancercare.on.ca or upon request.

cancer care ontario | action cancer ontario

Action Cancer Ontario Rapport Annuel 2003-2004

Qualité de pointe, responsabilité et innovation à travers tout le système de cancérologie de l'Ontario

Renseignements
Affaires publiques
Action Cancer Ontario
620, avenue University
Toronto (Ontario) M5G 2L7

N° de tél: 416-971-5100 poste 1605
N° de téléc: 416-971-6888
Adresse électronique: publicaffairs@cancercare.on.ca

Message du président du conseil et du président et chef de la direction

Action Cancer Ontario a connu au cours de l'exercice écoulé une année marquée par des réalisations et des changements significatifs. Au cours des 12 derniers mois, le nouveau rôle de notre organisme a commencé à prendre forme et nous avons jeté les bases de projets futurs des plus stimulants.

Avec l'adoption d'un nouvel énoncé de mission vers la fin de cette année, Action Cancer Ontario s'est doté d'un plan d'action ambitieux pour lui-même et ses partenaires du réseau de cancérologie. *Travailler ensemble pour mettre sur pied le meilleur réseau de lutte contre le cancer au monde* est un objectif qui consiste à élaborer un réseau intégré de soins de cancérologie qui réunit toute la gamme des services de lutte contre le cancer. Le principe sous-jacent consiste à façonner un réseau axé sur le patient, qui offre une meilleure continuité de soins.

Conformément à notre nouvelle vision et notre nouvelle orientation, l'une des plus importantes réalisations au cours de l'exercice écoulé a été la création, en janvier 2004, de 11 programmes intégrés de cancérologie. Cette réalisation, qui est le fruit d'une collaboration sans précédent entre Action Cancer Ontario et ses hôpitaux partenaires, a permis de jeter les bases de réseaux régionaux de services de cancérologie. Grâce à cette réalisation et à d'autres efforts déployés en vue de relier les services de cancérologie, Action Cancer Ontario est en excellente position pour travailler de concert avec les réseaux intégrés locaux de santé du gouvernement provincial, qui visent à réunir tous les services de soins de santé dans une région.

En 2003, Action Cancer Ontario et l'hôpital Princess Margaret ont signé une entente historique qui permet de mettre en commun une somme considérable de connaissances et d'expérience au plan des soins de cancérologie, de la formation et de la recherche. Ensemble, ces deux organismes pourront offrir une meilleure orientation au ministère de la Santé et des Soins de longue durée concernant la planification, le financement et l'amélioration du réseau.

Au cours de l'exercice écoulé, Action Cancer Ontario a également établi un nouveau partenariat avec la Société canadienne du cancer (Division ontarienne). L'un des projets importants qui a été mené à bien est le lancement d'un plan élargi visant à mettre en échec la lente progression du cancer en Ontario. Le rapport Le cancer 2020 intitulé *Targeting Cancer : An action plan for cancer prevention and detection*, a permis de préciser des objectifs pour la prévention visant à réduire les comportements qui accroissent les risques ainsi que des cibles pour le dépistage précoce.

Au moment où nous commençons à mettre sur pied des réseaux de services de cancérologie dans toute la province, notre capacité à communiquer avec les autres intervenants sera essentielle. À cette fin, Action Cancer Ontario a assuré l'élaboration d'une stratégie structurée pour la gestion de l'information. Au cours de l'exercice écoulé, nous avons pu ainsi déterminer un certain nombre d'initiatives essentielles visant à améliorer l'accès au réseau de cancérologie, à en accroître le rendement et à aider les fournisseurs de soins à prendre des décisions cliniques optimales.

Message du président du conseil et du président et chef de la direction

En octobre 2003, le Conseil de la qualité des soins oncologiques de l'Ontario a rendu public un remarquable aperçu des services de cancérologie dans la province. Dans ce premier rapport du genre, le Conseil de la qualité des soins oncologiques de l'Ontario a examiné toute la gamme des services de soins de cancérologie de la province, déterminé les points forts et les lacunes et préparé des recommandations en vue d'améliorer le réseau.

Les réalisations au cours de l'exercice écoulé ont démontré clairement qu'en travaillant avec ses partenaires du domaine des soins de cancérologie, Action Cancer Ontario est mieux en mesure de contrôler et d'orienter l'ensemble du réseau provincial de lutte contre le cancer. En mettant à profit l'expertise à l'intérieur et à l'extérieur de notre organisme, nous avons pu préciser ce que nous faisons bien et comment nous pouvons continuer d'améliorer les soins de cancérologie.

En regardant vers l'avenir, nous pouvons constater qu'il reste bien des difficultés à résoudre, notamment au plan des limites financières et du défi permanent que pose le problème de la diminution des délais d'attente pour les soins. Nous pouvons également voir un certain nombre de possibilités, soulignées dans le document récemment publié intitulé *Greater Toronto Area 2014 Cancer Report*, notamment un plan provincial de lutte contre le cancer, qui devrait être présenté à l'automne 2004.

« L'essence du leadership est que l'on doit disposer d'une vision », a déclaré Theodore Hesburgh, président émérite de l'Université Notre-Dame. Au moment même où Action Cancer Ontario entreprend le processus d'élaboration d'une nouvelle approche à l'égard des soins de cancérologie, nous sommes encouragés par le fait que nous avons, de concert avec nos partenaires, parcouru un si long chemin au cours de l'exercice écoulé et que nous nous rapprochons toujours davantage de notre vision.

Nous souhaitons remercier tous nos partenaires, tout particulièrement le personnel de Action Cancer Ontario, de nos hôpitaux d'accueil et de la Société canadienne du cancer. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée continue également de nous fournir tout son appui dans nos efforts en vue de réorganiser le réseau provincial de lutte contre le cancer. En travaillant de concert avec ces personnes et les autres fournisseurs de soins de cancérologie, nous pouvons profiter des personnes, des idées et de la volonté nécessaires pour concrétiser notre vision et mettre sur pied le meilleur réseau de lutte contre le cancer au monde.

Peter A. Crossgrove
Président du conseil

Dr Alan Hudson
Président et chef de la direction

Les états financiers vérifiés sont disponibles sur le site www.cancercare.on.ca ou sur demande.

Action Cancer Ontario : Une nouvelle direction

En délaissant les soins directs aux patients au profit du rendement global du réseau, en passant de la gestion de 30 pour cent du réseau à l'orientation de 100 pour cent du réseau, et de l'administration de radiothérapies et de chimiothérapies à l'organisation d'un ensemble complet de services, Action Cancer Ontario réorganise son rôle en vue d'améliorer le rendement du réseau de lutte contre le cancer en mettant l'accent sur la qualité, la responsabilité et l'innovation dans tous les services connexes de cancérologie.

En assumant de nouvelles responsabilités, Action Cancer Ontario a non seulement procédé à des transformations au sein de son organisme, mais il a également établi de nouveaux rapports avec l'extérieur et remodelé les relations qu'il entretenait avec divers fournisseurs de services de cancérologie. En mettant en commun leurs connaissances et leur expertise, Action Cancer Ontario et ses partenaires entendent mettre sur pied un réseau de cancérologie de grande qualité, coordonné et accessible.

Partenaires pour les soins

En janvier 2004, Action Cancer Ontario et ses 11 hôpitaux partenaires ont conclu une entente unique en vue d'intégrer les services locaux de cancérologie. Dans le cadre de cette entente, les services locaux de cancérologie sont gérés par les hôpitaux. Cette nouvelle formule permet à Action Cancer Ontario d'abandonner la gestion quotidienne des services de cancérologie pour se concentrer sur les questions se rapportant à l'ensemble du réseau et conseiller ainsi plus efficacement le gouvernement sur l'évolution du réseau de cancérologie.

L'achèvement de l'intégration, qui a été entreprise il y a moins de deux ans, a été la première étape vers la constitution d'un réseau de services de cancérologie dont l'objectif est d'assurer une réponse coordonnée et continue aux patients atteints d'un cancer et à leur famille. De la prévention et du dépistage aux soins de soutien et palliatifs, qui couvrent la gamme complète des services de cancérologie, les changements que Action Cancer Ontario a entrepris visent à offrir une gamme complète de services de lutte contre le cancer d'une façon qui permet de dispenser équitablement des soins aux patients de toute la province.

Le succès de l'initiative d'intégration a été rendu possible grâce au travail acharné d'un grand nombre de personnes, notamment dans nos hôpitaux partenaires : Credit Valley Hospital, Grand River Hospital, Hamilton Health Sciences Centre, Kingston General Hospital, Lakeridge Health Corporation, London Health Sciences Centre, Hôpital régional de Sudbury, Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre, The Ottawa Hospital, Thunder Bay Regional Hospital, Windsor Regional Hospital et Hôpital Princess Margaret.

Rapport sur le rendement : Les principales réalisations

Mettre en commun les connaissances et l'expertise

En octobre 2003, Action Cancer Ontario et l'hôpital Princess Margaret ont conclu une entente de collaboration qui visait à rehausser les soins de cancérologie et élargir les possibilités de formation et de recherche sur le cancer. Si cette entente officielle de collaboration était en soi nouvelle, la réunion de ces deux chefs de file de la lutte contre le cancer dans la province constituait une évolution logique.

L'hôpital Princess Margaret (HPM), qui fait partie du University Health Network, apporte à ces liens de collaboration ses remarquables antécédents dans le domaine des soins de cancérologie, de la formation et de la recherche, et Action Cancer Ontario mettra de l'avant son leadership et ses capacités en matière d'orientation. Ce travail en collaboration permet à Action Cancer Ontario d'élargir l'orientation qu'il offre au ministère de la Santé et des Soins de longue durée touchant la planification, le financement et les améliorations du réseau.

Raconter notre histoire

Au fur et à mesure que Action Cancer Ontario évolue, la nécessité de communiquer ces changements se transforme également. Au cours de l'exercice écoulé, Action Cancer Ontario a lancé le bulletin de liaison électronique mensuel *Ontario Cancer News*, de façon à bien informer les divers intervenants du réseau des changements survenus au sein du réseau provincial de cancérologie, des progrès réalisés par Action Cancer Ontario en regard de ses principales initiatives et des nouveautés, des faits et des données de recherche se rapportant à la lutte contre le cancer en Ontario.

Action Cancer Ontario a également lancé un nouveau site web qui reflète sa nouvelle orientation stratégique, www.cancercare.on.ca, qui permet aux divers intervenants du réseau et au public d'avoir accès à une vaste gamme d'informations à propos des activités et des publications de Action Cancer Ontario, tout en profitant de mises à jour périodiques sur les délais d'attente en radiothérapie, à l'adresse www.cancercare.on.ca/access_waitTimes.htm.

Vers l'avant

Action Cancer Ontario a entrepris deux initiatives majeures au cours de l'exercice écoulé qui proposent un cadre de travail permettant aux fournisseurs de services de cancérologie de travailler de concert : le rapport *Greater Toronto Area 2014 Cancer Report* et le Plan provincial de lutte contre le cancer.

Mené à bien en juin 2004, le document *GTA Cancer Report* précise l'étendue et la distribution des services de cancérologie nécessaires pour répondre aux besoins croissants des résidents de la région du Grand Toronto et décrit les possibilités existantes en vue de resserrer les liens entre les divers services offerts dans le réseau. Le Plan provincial de lutte contre le cancer, qui devrait être parachevé en octobre 2004, comportera 13 plans régionaux ainsi que des priorités provinciales pour le réseau de lutte contre le cancer.

Gestion de l'information

Au cours de l'exercice écoulé, Action Cancer Ontario (ACO) a revu et réorganisé sa stratégie de gestion de l'information (GI) pour refléter son nouveau rôle de conseiller plutôt que de gestionnaire de la prestation des soins de cancérologie. C'est pourquoi sept initiatives de GI ont été déterminées à titre de priorités et lancées en 2003-2004.

Les initiatives suivantes permettront ensemble de concrétiser trois orientations stratégiques de Action Cancer Ontario: améliorer l'accès aux soins de cancérologie, accroître le rendement du réseau de lutte contre le cancer et permettre la prise de décisions cliniques optimales. Elles contribueront également à instaurer un réseau plus efficace qui permettra aux patients d'être traités par un réseau intégré et coordonné de services ainsi que par des spécialistes compétents qui placent le patient au centre de leurs activités.

- Le **Système informatique d'entrée des prescriptions pour les traitements systémiques** (SIEPTS) est un projet visant à accroître la qualité et l'innocuité des traitements systémiques en Ontario grâce au recours à la technologie et à l'information en vue d'aider les cliniciens à prendre les décisions les plus appropriées aux points de service. Ce système sera mis en œuvre dans trois cliniques à l'hiver 2004, ce qui permettra de faire passer la proportion des prescriptions inscrites électroniquement de 38 % à près de 50 %.

- Le **Système de gestion de l'information en pathologie** (SGIP) est un projet qui est mis en œuvre dans l'ensemble de la province afin d'assurer le transfert automatique à ACO des données de pathologie sur le cancer. Le SGIP permettra de réduire les délais, d'assurer l'exhaustivité et la qualité des données, d'identifier plus rapidement les cas de cancer et de réduire le travail pour le laboratoire et ACO. Le SGIP a été mis en œuvre dans 27 cliniques, ce qui permettra d'assurer la saisie de 65 pour cent des rapports de pathologie dans la province. Le système servira plus tard à soutenir la préparation des rapports synoptiques par les pathologistes, ce qui constitue une stratégie essentielle pour ACO en vue d'améliorer la qualité des données cliniques.

- Le projet d'**Indicateurs** est la principale méthode qui permettra à Action Cancer Ontario de repérer et d'organiser les besoins en matière d'information et de rapports. Il donnera à Action Cancer Ontario les bases nécessaires pour améliorer sa capacité de contrôler et d'évaluer le rendement du réseau de lutte contre le cancer. Il démontrera en outre au public que le réseau de cancérologie est bien contrôlé tout en favorisant l'amélioration de la qualité ainsi qu'une meilleure gestion du rendement et des contrats.

- Le projet de **Recueil des données**, qui découle des besoins décelés par le biais des indicateurs, permettra aux programmes intégrés de cancérologie de disposer d'une liste consolidée des besoins de Action Cancer Ontario au plan des données. Ce recueil définira de façon claire et concise les données importantes aux plans clinique, opérationnel et financier qui permettront à Action Cancer Ontario de mieux contrôler et évaluer le rendement du réseau de cancérologie.

- Le projet de **Dépôt de données** offrira à Action Cancer Ontario la possibilité de mieux stocker et utiliser les données en créant une base de données mieux documentée qui rehaussera ses capacités analytiques. Il permettra également de déterminer les outils d'information commerciale qui faciliteront l'accès à nos vastes bases de données par les gestionnaires et les responsables de la planification du réseau.

- Le projet de **Systèmes spécialisés en radiothérapie** définira les normes minimales pour la gestion de l'information en radiothérapie et précisera les critères du ministère de la Santé et des Soins de longue durée dont Action Cancer Ontario se servira pour évaluer et mettre en place les fonds nécessaires pour le renouvellement des immobilisations.

- Le projet sur les **Temps d'attente en chirurgie** mettra l'accent sur la détermination, l'évaluation et la mise en place d'une méthodologie pour assurer la collecte des données sur les temps d'attente en chirurgie. De plus, dans le cadre de son mandat visant à améliorer l'accès aux soins, Action Cancer Ontario recueille des données sur les temps d'attente en radiothérapie, qui sont affichés sur le site web de Action Cancer Ontario, ainsi que sur les temps d'attente pour les traitements systémiques, qui seront bientôt rendus publics.

- En 2003-2004, Action Cancer Ontario a également collaboré avec le University Health Network pour mener à bien son projet d'**Infrastructure d'intégration des données** laquelle permettra à Action Cancer Ontario de recueillir un vaste ensemble de données cliniques dans toute la province.

Oncologie chirurgicale

Le Programme d'oncologie chirurgicale, qui constitue une priorité essentielle, vise à améliorer la prestation et la qualité des chirurgies contre le cancer en Ontario. Les éléments importants de ce programme comprennent l'amélioration de la qualité et de l'innocuité, le financement approprié des chirurgies contre le cancer, le soutien à la recherche sur les services de santé et la promotion de l'apprentissage par le biais du transfert des connaissances.

L'exercice 2003-2004 a été marqué par des progrès constants et un certain nombre de réalisations pour le Programme d'oncologie chirurgicale. En voici un aperçu :

- Des spécialistes du cancer colo-rectal, du sein, de la prostate et de l'ovaire ont été recrutés afin d'élaborer des indicateurs fondés sur les résultats de la recherche et établis par consensus pour les chirurgies. Des chirurgiens, des chercheurs, des oncologistes radiologistes, des oncologistes médicaux et d'autres spécialistes font appel à une approche Delphi modifiée pour établir divers indicateurs. Ces indicateurs seront introduits en 2004-2005.
- Un projet pilote visant à évaluer les temps d'attente pour la chirurgie contre le cancer dans la région du Grand Toronto a été entrepris grâce à la collaboration de 10 hôpitaux participants et d'un groupe de chirurgiens qui transmettent volontairement des données sur leurs cas à Action Cancer Ontario. Ce projet porte sur trois intervalles de mesure : entre l'orientation et la consultation, entre la consultation et la décision d'opérer et entre la décision d'opérer et la chirurgie. Ce projet permet également de suivre les motifs qui expliquent les retards.
- Dans le rapport Greater Toronto Area 2014 Cancer Report, qui présente les premiers plans régionaux de cancérologie pour la province, le chapitre qui traite des chirurgies contre le cancer a mis en lumière la méthodologie élaborée par Action Cancer Ontario et des spécialistes en oncologie chirurgicale afin de quantifier de façon précise l'utilisation des ressources par les établissements pour les chirurgies contre le cancer. Cette méthodologie, qui utilise une pondération des volumes de ressources, favorisera l'analyse des données sur les chirurgies contre le cancer. Cette approche sera intégrée aux plans régionaux pour le reste de l'Ontario.
- Action Cancer Ontario a organisé un colloque d'une journée en vue d'explorer les approches permettant d'élargir la recherche sur la chirurgie contre le cancer en Ontario. Ce colloque a permis d'élaborer un ensemble de recommandations visant à établir et mener à bien le programme de recherches sur la chirurgie contre le cancer dans la province.
- À la demande du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, le programme a élaboré des critères et une méthodologie pour la distribution des fonds spéciaux de réexamen destinés aux oncologistes chirurgicaux dans les Academic Health Science Centres (AHSC). Cette initiative constitue la première étape en vue de l'élaboration d'un plan de mode optionnel de financement pour les oncologistes chirurgicaux dans les AHSC.
- Pour tenir compte des possibilités exceptionnelles d'apprentissage et de mise en commun des connaissances chez les oncologistes chirurgicaux, le programme a entrepris la création de réseaux sociaux, appelés communautés de pratique, où les participants peuvent interagir régulièrement afin de partager et d'améliorer leurs connaissances et leur expertise. Cette innovation favorisera le perfectionnement professionnel continu, assurera la promotion de l'amélioration de la qualité et mettra l'accent sur le leadership et la responsabilité.
- Le programme a publié un compte rendu de son colloque de planification stratégique dans la revue Canadian Journal of Surgery afin d'informer les chirurgiens de l'Ontario des plans établis par le programme. Ce compte rendu peut également servir de modèle pour les interactions avec d'autres provinces qui envisagent l'adoption d'une approche analogue pour l'oncologie chirurgicale.

Conseil de la qualité des soins oncologiques de l'Ontario

La constitution du Conseil de la qualité des soins oncologiques de l'Ontario (CQSO) en 2002 a été une occasion unique de resserrer les liens de collaboration entre les fournisseurs de soins de cancérologie afin de contrôler et d'évaluer le rendement du réseau de lutte contre le cancer. En partenariat avec Action Cancer Ontario, le CQSO suscite les améliorations nécessaires qui permettront éventuellement aux patients atteints d'un cancer de recevoir au moment opportun des soins accessibles et appropriés.

À l'automne 2003, le CQSO a publié le rapport *Strengthening the Quality of Cancer Services*, qui décrivait l'état des programmes et services de lutte contre le cancer dans la province. Dans ce document remarquable, le CQSO a examiné les mesures de prévention, le dépistage, le traitement et les soins de soutien, ainsi que la sécurité des patients et les soins infirmiers en oncologie. Grâce à la contribution de plus de 30 spécialistes du cancer, le rapport établissait les points forts et les lacunes du réseau et recommandait les améliorations les plus nécessaires qui étaient susceptibles de produire les meilleurs résultats.

Le CQSO a organisé un premier colloque annuel le 23 juin 2003. Les discussions lors de cette rencontre ont porté sur l'amélioration du mode de traitement du cancer colo-rectal tout en permettant aux chefs de file de la pratique, aux responsables politiques, aux gestionnaires, aux chercheurs et aux représentants des patients d'élaborer un plan d'action dans ce domaine critique de la lutte contre le cancer. Les gains significatifs qui pouvaient être obtenus grâce au dépistage et à la détection précoce de cette maladie ont été au centre des débats. Par suite de cette rencontre, un groupe multidisciplinaire de fournisseurs de soins de santé a été constitué en vue de proposer un plan d'action qui pourra contrer la pénurie de services d'endoscopie pour le dépistage et le diagnostic du cancer colo-rectal.

En janvier 2004, le Dr Kenneth W. Kizer a joint les rangs du CQSO en qualité de conseiller externe. Il est président et chef de la direction du National Quality Forum (NQF), organisme américain privé sans but lucratif qui a été mis sur pied afin d'élaborer et de mettre en œuvre une stratégie nationale pour la mesure et l'évaluation de la qualité des soins de santé. Le Dr Kizer fera profiter le CQSO de son expérience des diverses questions relatives au contrôle, à la mesure et à l'amélioration de la qualité, notamment grâce à la publication d'indicateurs internationaux de qualité. Le CQSO est en voie d'élaborer des indicateurs de qualité qui serviront dès 2005 à la préparation de rapports publics sur le réseau ontarien de lutte contre le cancer.

Au cours de l'exercice écoulé, le CQSO a mis l'accent sur l'amélioration de l'accès aux services de cancérologie grâce à la publication d'une stratégie visant à réduire les temps d'attente en Ontario. Cette stratégie, de même qu'un forum regroupant des spécialistes qui ont réexaminé le contexte des temps d'attente en Ontario ainsi que les méthodes les plus efficaces en vue de les réduire, sera à la base du colloque annuel du CQSO, qui aura lieu en novembre 2004.

Prévention et dépistage

En mai 2003, le Conseil provincial sur la prévention et le dépistage du cancer a été constitué afin de mener à bien le plan décrit dans le document *Objectif cancer : un plan d'action pour la prévention et le dépistage du cancer (Cancer 2020)*. Ce plan, publié en 2003, précisait les objectifs particuliers, les cibles et les recommandations pour la prévention et le dépistage précoce du cancer en Ontario.

Les tâches que le Conseil entend mener à bien sont les suivantes :

- Poursuivre l'élaboration d'un plan structuré visant à atteindre les cibles fixées dans le document Le cancer 2020, élargir les activités existantes de prévention et de dépistage du cancer en Ontario, et mettre sur pied d'autres initiatives pertinentes, dans la province et au Canada, afin d'assurer la lutte contre le cancer et les maladies chroniques;

- Obtenir un financement de départ et le soutien nécessaire pour élaborer et mettre en œuvre des stratégies efficaces dans tous les domaines cibles précisés dans le document Le Cancer 2020;

- Publier un rapport annuel public sur les progrès dans les régions et la province en vue de l'atteinte des cibles du document Le cancer 2020.

Le Conseil est coprésidé par la Dre Verna Mai, directrice de l'oncologie préventive de Action Cancer Ontario, et Sylvia Leonard, directrice principale de la lutte contre le cancer pour la Société canadienne du cancer (Division ontarienne).

En mai 2003, le premier numéro d'une nouvelle série de publications intitulée Insight on Cancer a également été publié en collaboration avec la Société canadienne du cancer (Division ontarienne) afin de présenter les renseignements les plus récents sur le cancer et les facteurs de risque de cancer en Ontario. Cette série permet de profiter, sous une forme facile à utiliser et à comprendre, de l'expertise et des connaissances des épidémiologistes et chercheurs de Action Cancer Ontario. Depuis ses débuts, trois numéros de Insight on Cancer ont été publiés mettant l'accent sur le cancer colo-rectal, la bonne alimentation et la prévention du cancer, et le cancer de la prostate.

L'un des rôles essentiels de Action Cancer Ontario est de planifier et mettre en place des programmes provinciaux de dépistage du cancer du sein, notamment le Programme ontarien de dépistage du cancer du sein (PODCS) et le Programme ontarien de dépistage du cancer du col de l'utérus (PODCCU). En 2003, Action Cancer Ontario a reçu des fonds du ministère de la Santé et des Soins de longue durée afin de mener à bien le premier projet pilote au Canada de dépistage du cancer colo-rectal. L'Ontario, qui connaît l'un des taux les plus élevés de cancer colo-rectal au monde, est un endroit particulièrement bien choisi pour réaliser une étude qui vise à déterminer la façon la plus efficace d'inciter la population de l'Ontario à passer un examen de dépistage pour cette maladie. Ce projet d'une durée d'un an a été entrepris en mars 2004.

Rapport d'activités 2003- 2004

PERSONNEL DE ACTION CANCER ONTARIO

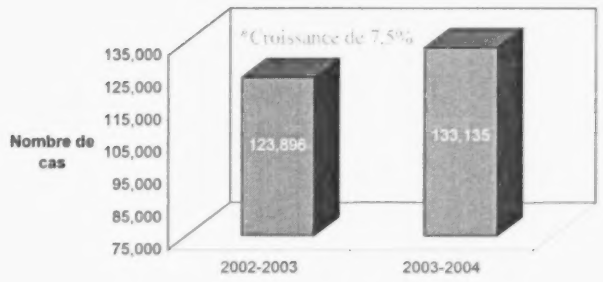
- Nombre total: 244

BUDGET D'EXPLOITATION

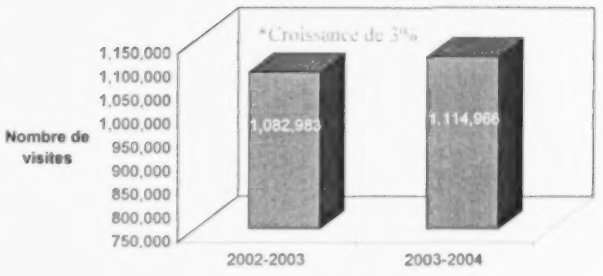
- 2002–2003: 286-millions $
- 2003–2004: 334-millions $

CENTRE RÉGIONAUX DE CANCÉROLOGIE

Nombre total de cas

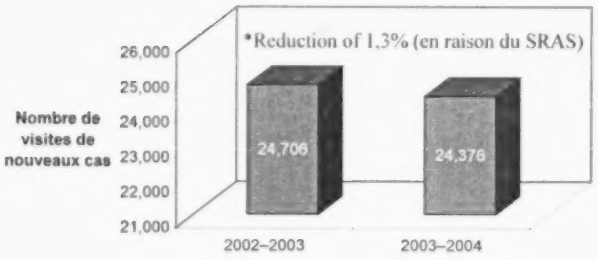


Nombre total de visites

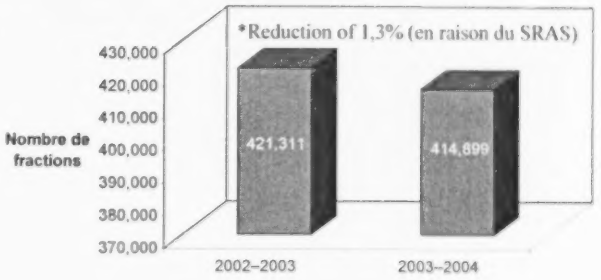


PROGRAMME DE RADIOTHÉRAPIE

Visites de nouveaux cas de radiothérapie dans les centres régionaux de cancérologie



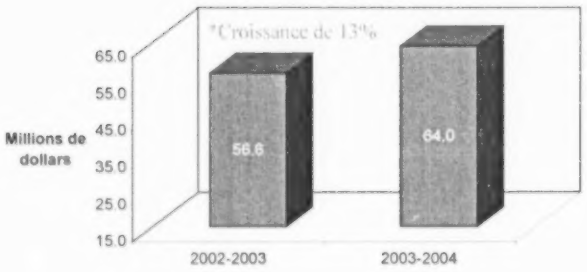
Fractions des traitements de radiothérapie dans les centres régionaux de cancérologie



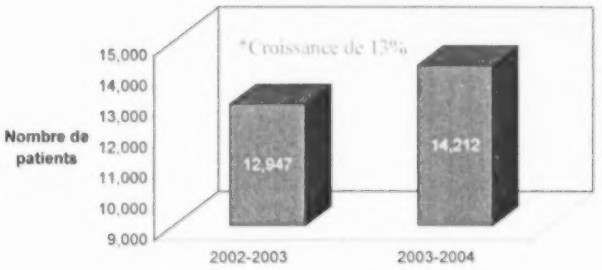
Rapport d'activités 2003-2004

PROGRAMME DE TRAITEMENTS SYSTÉMIQUES*

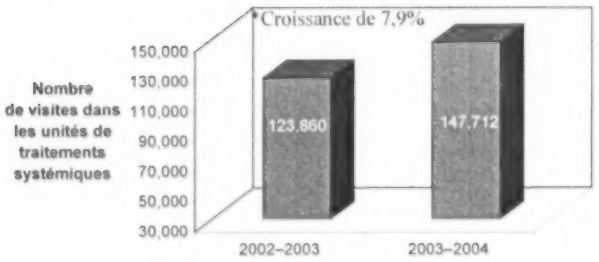
Coût des médicaments remboursés par le biais du Programme de financement des nouveaux médicaments



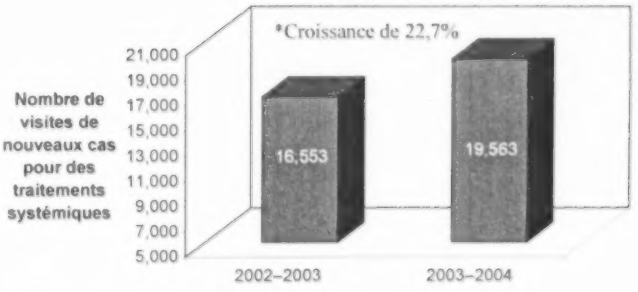
Nombre de patients qui ont profité du Programme de financement des nouveaux médicaments



Visites dans les unités de traitements systémiques dans les centres régionaux de cancérologie et les hôpitaux d'accueil



Visites de nouveaux cas pour des traitements systémiques dans les centres régionaux de cancérologie et les hôpitaux d'accueil



*Ce qui comprend les nouveaux centres de cancérologie d'Oshawa, Kitchener et Mississauga

Rapport d'activités 2003- 2004

PERSONNEL DE ACTION CANCER ONTARIO

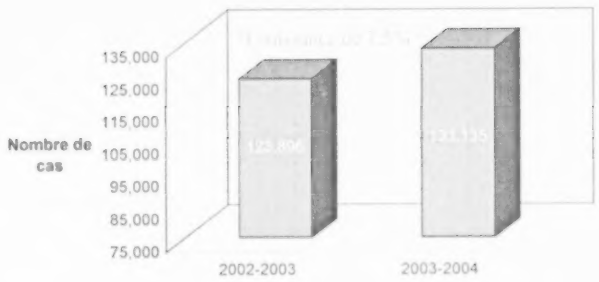
- Nombre total: 244

BUDGET D'EXPLOITATION

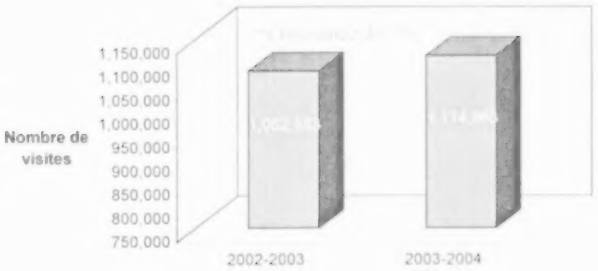
- 2002–2003: 286-millions $
- 2003–2004: 334-millions $

CENTRE RÉGIONAUX DE CANCÉROLOGIE

Nombre total de cas

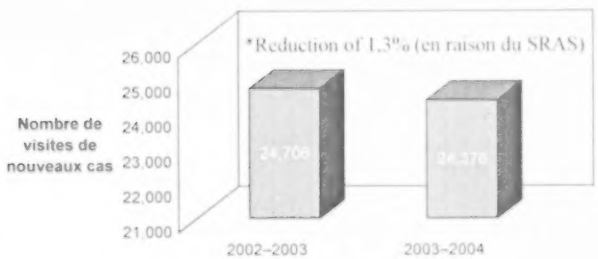


Nombre total de visites

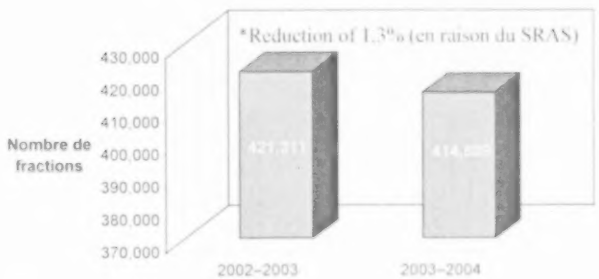


PROGRAMME DE RADIOTHÉRAPIE

Visites de nouveaux cas de radiothérapie dans les centres régionaux de cancérologie

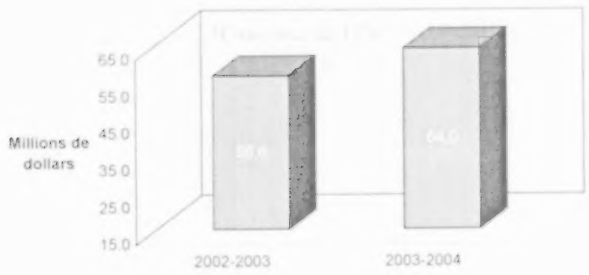


Fractions des traitements de radiothérapie dans les centres régionaux de cancérologie

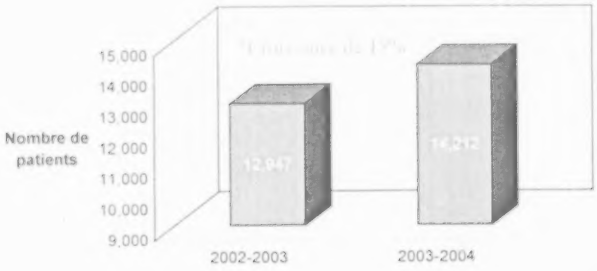


PROGRAMME DE TRAITEMENTS SYSTÉMIQUES*

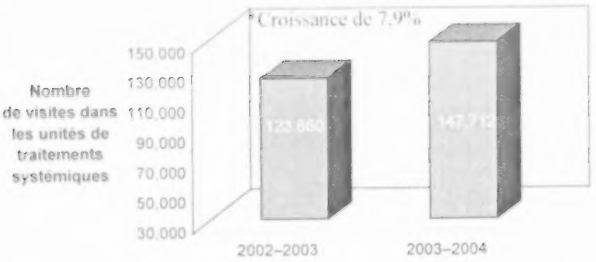
Coût des médicaments remboursés par le biais du Programme de financement des nouveaux médicaments



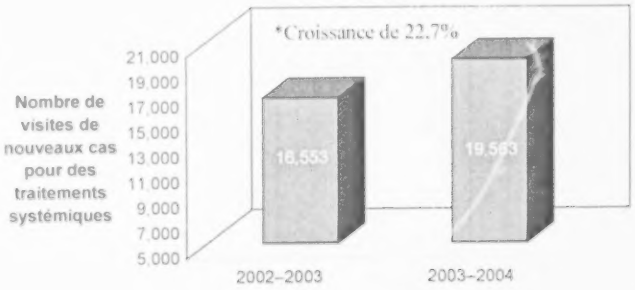
Nombre de patients qui ont profité du Programme de financement des nouveaux médicaments



Visites dans les unités de traitements systémiques dans les centres régionaux de cancérologie et les hôpitaux d'accueil



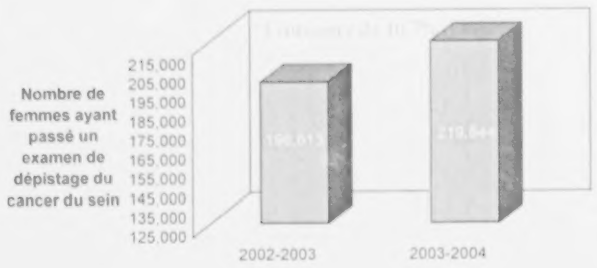
Visites de nouveaux cas pour des traitements systémiques dans les centres régionaux de cancérologie et les hôpitaux d'accueil



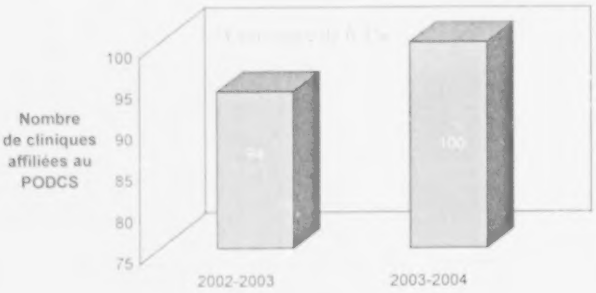
*Ce qui comprend les nouveaux centres de cancérologie d'Oshawa, Kitchener et Mississauga

PROGRAMME ONTARIEN DE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN (PODCS)

Nombre de femmes ayant passé un examen de dépistage par le biais du PODCS

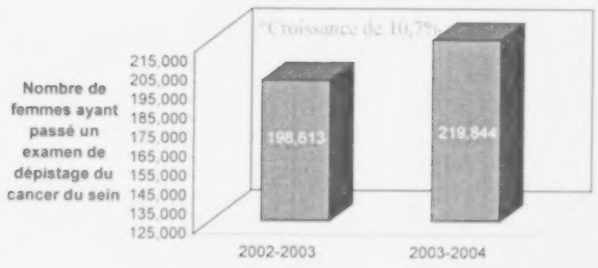


Nombre de cliniques affiliées au PODCS en Ontario

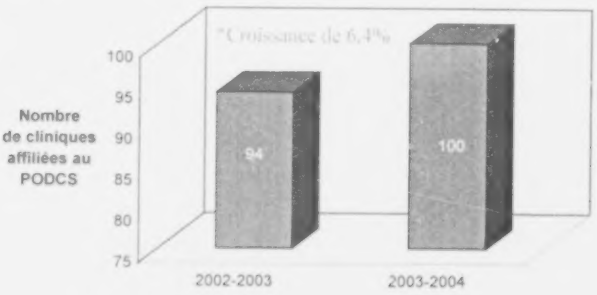


PROGRAMME ONTARIEN DE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN (PODCS)

Nombre de femmes ayant passé un examen de dépistage par le biais du PODCS



Nombre de cliniques affiliées au PODCS en Ontario



Direction

Conseil d'administration

M. Peter Crossgrove
(11 juin 2003),
Président du conseil

M. Paul Hindo (11 juin 2003)
Vice-président du conseil

Membres du conseil

M. James W. Ashcroft
(5 septembre 2003)

Mme M. Jane Boyd (11 juin 2003)

Mme Jinnie Bradshaw
(11 juin 2003)

M. David A. Brown
(5 septembre 2002)

M. Tom Closson (21 juin 2002)

Mme Helen Cooper (11 juin 2003)

M. Peter Crossgrove
(11 juin 2003)

M. James Crossland
(20 janvier 2003)

M. Tony Dagnone
(26 septembre 2001)

M. Joseph A. de Mora
(6 mai 2002)

M. Paul Hindo (11 juin 2003)

Mme Toby Jenkins (30 juin 2003)

M. John Kime (11 juin 2003)

M. Allan W. Laakkonen
(21 juillet 2002)

M. John S. Lacey
(6 novembre 2002)

M. Donald Lenz (11 juin 2003)

M. Michael Mackenzie
(29 mai 2002)

M. John MacNaughton
(11 juin 2003)

M. Perry M. Martin
(24 octobre 2001)

Mme Katharine McGuire
(21 juin 2003)

Dr Barry Rosen (21 juin 2002)

M. Gordon F. Stovel
(28 mai 2003)

Direction provinciale

Dr Alan R. Hudson
Président et chef de la direction

Dr Terrence Sullivan
Directeur de l'exploitation et
Vice-président, Lutte contre le
cancer et recherche

Dr Robert Bell
Vice-président et Directeur de
l'exploitation,
Hôpital Princess Margaret

Dre Susan Brien
Vice-présidente, Services
regionaux de cancérologie,
Windsor

Dr George Browman
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie,
Hamilton

Dr Peter Dixon
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie,
Durham

Dr W.K. (Bill) Evans
Vice-président et Directeur
médical

Dr Sheldon Fine
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie, Peel

M. Patrick Gaskin
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie,
Grand River

Mme Esther Green
Directrice, Soins infirmiers et
Directrice de la santé,
Planification Ressources
humaines

Mme Donna Kline
Vice-présidente, Affaires
publiques

Mme Sarah Kramer
Vice-présidente et Directrice,
Services d'information

M. Michael Power
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie,
Thunder Bay

M. Elham Roushani
Directeur financier

Dr Carol Sawka
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie,
Toronto

Dr Michael Sherar
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie
London

Mme Janice Skot
Vice-présidente, Services
régionaux de cancérologie,
Sudbury

Dre Anne Smith
Vice-présidente, Services
régionaux de cancérologie,
Kingston

Mme Pamela Spencer
Conseil général, Secrétaire
générale et Directrice, Protection
de la vie privée

Dr Hartley Stern
Vice-président, Services
régionaux de cancérologie,
Directeur de l'oncologie
chirurgicale, Ottawa et Ontario

Mme Leslee Thompson
Vice-présidente provinciale,
Intégration et rendement des
réseaux de cancérologie

MISSION

La mission de Action Cancer Ontario est d'améliorer le rendement du réseau de lutte contre le cancer en favorisant la qualité, la responsabilité et l'innovation dans tous les services connexes de cancérologie.

VISION

Travailler ensemble pour mettre sur pied le meilleur réseau de lutte contre le cancer au monde.

PRINCIPES D'ORIENTATION

Transparence

Nous adopterons une approche axée sur la transparence afin de diffuser les données reliées au rendement et de mettre en place une culture de communication ouverte avec les collègues, les partenaires et le public.

Équité

Nous assurerons l'équité dans toutes les régions pour l'élaboration d'un réseau d'envergure de lutte contre le cancer dans la province.

Résultats de la recherche

Nous prendrons des décisions et conseillerons des politiques fondées sur les résultats des meilleurs travaux de recherche.

Importance accordée au rendement

Nous proposerons de nouvelles idées, préconiserons des changements et adopterons des mesures visant l'amélioration de la qualité du réseau de cancérologie.

Engagement actif

Nous procéderons à des consultations élargies et collaborerons avec les autres organismes et fournisseurs de services en vue d'atteindre nos objectifs.

Optimisation des ressources

Nous utiliserons judicieusement les ressources publiques et ferons la promotion de leur utilisation efficace dans l'ensemble du réseau de lutte contre le cancer.

Les états financiers vérifiés sont disponibles sur le site www.cancercare.on.ca ou sur demande.